



Comitato Regionale Campani

Modulo Iscrizione Danze Artistiche (da compilare in ogni sua parte per singolo gruppo/Atleta)

Fax: 0823/516076  
E - mail: campania@fids.it

MODULO DA TRASMETTERE VIA FAX AL N. 0823/516076 UNITAMENTE ALLA RICEVUTA DI VERSAMENTO ENTRO IL 7 NOVEMBRE 2015

Responsabile Gruppo	DENOMINAZIONE ASA:	RESPONSABILE ISCRIZIONI SIG.:
		TEL./CELL.:
		MAIL:

Barrare e compilare le caselle di riferimento

<input type="checkbox"/> Synchor Dance Modern	<input type="checkbox"/> Synchro Dance Latin	<input type="checkbox"/> Synchro Dance classe D	<input type="checkbox"/> Coreographic Dance	<input type="checkbox"/> Show Dance	<input type="checkbox"/> Hip Hop	<input type="checkbox"/> Disco Dance	
<input type="checkbox"/> Classe	<input type="checkbox"/> Categoria	<input type="checkbox"/> Nome Ballo					
<input type="checkbox"/> Tipo	<input type="checkbox"/> Piccolo Gruppo	<input type="checkbox"/> Gruppo Danza	<input type="checkbox"/> Grande Gruppo	<input type="checkbox"/> Production	<input type="checkbox"/> Singolo	<input type="checkbox"/> Duo a Tema	<input type="checkbox"/> Coppia

Tessera	FIDS	Cognome e Nome Atleta	Età	Quota
---------	------	-----------------------	-----	-------

1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
42				

Tessera	FIDS	Cognome e Nome Atleta	Età	Quota
---------	------	-----------------------	-----	-------

15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				

Tessera	FIDS	Cognome e Nome Atleta	Età	Quota
---------	------	-----------------------	-----	-------

29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				

TOTALE QUOTA VERSATA €

Firma Presidente \_\_\_\_\_

NOTE: